

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com)

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



## Les Leishmanioses

### Definition

Les Leishmanioses sont des parasitoses, communes à l'homme et à certains animaux dues à des protozoaires flagellés, les leishmanies et transmises par des insectes vecteurs les phlébotomes.

Les Leishmanioses sont largement répandues dans le monde avec 400 000 nouveaux cas / an. On assiste actuellement à une extension de la maladie à des régions jusque là indemnes.

On distingue :

- Les leishmanioses viscérales où les parasites envahissent tout le système des phagocytes mononucléés (S.R.E)
- Les Leishmanioses cutanées de l'ancien monde où ils se cantonnent à la peau
- Les Leishmanioses cutané-muqueuses du nouveau monde où ils s'étendent aux muqueuses.

### Classification: Position systématique

Les flagellés sanguicoles et tissulaires

Protozoaires – flagellés –

Règne des *Protista*, Phylum des *Protozoa* – sub  
Phylum des *Sarcomastigophae*

cl/↓

*Zoomastigopharea*

o/↓

*Kinetoplastida*

s/o↓

*Tripanomastina*

↓

f/ des *Trypanosomatidae*

*G/ Leishmania*

*S/G. Leishmania* → viana N.monde

*S/G. Leishmania* → ancien monde

### \* Complexe – *L. donovani* :

*L – archibaldi* → *L. viscérale* Amérique Latine

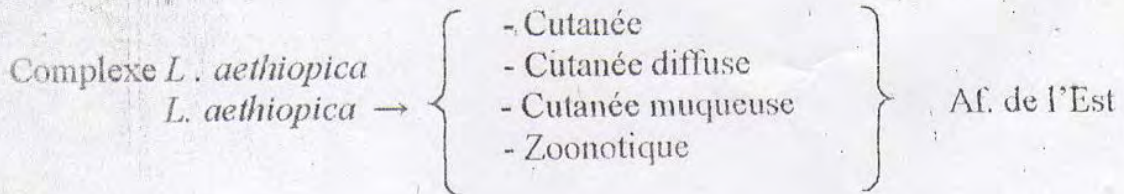
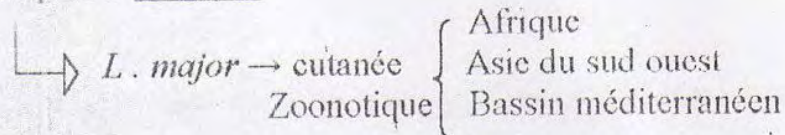
*L – donovani* →

{ viscérale → Afrique de l'est  
                   ↓ Inde (Kala Azar)  
 { Antroponotique

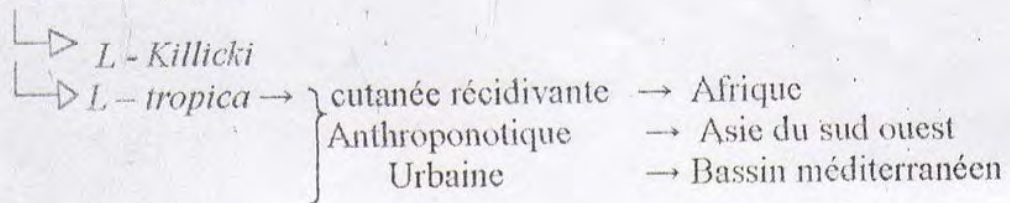
*L – infantum* → Viscérale → Bassin méditerranéen  
                           Zoonotique   Asie du sud ouest  
   Chine



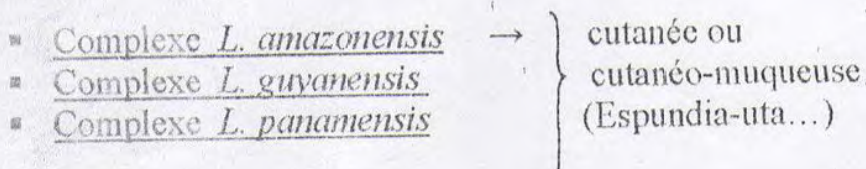
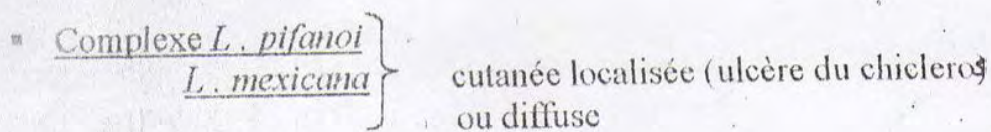
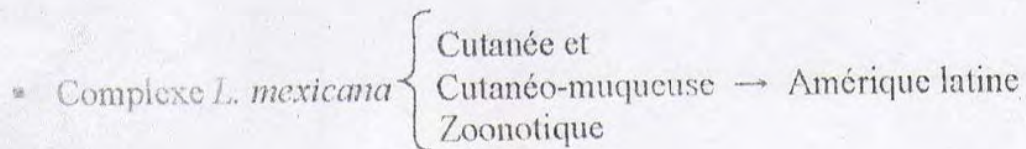
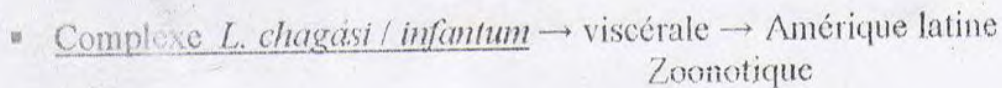
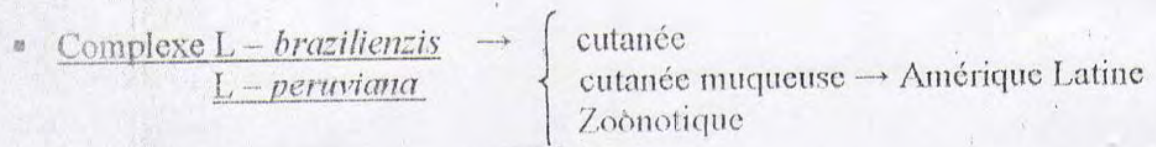
▪ Complexe/ *L. major*



▪ Complexe *L. tropica*



Dans le nouveau monde ( *L. viana* )





### Le Parasite :

C'est un protozoaire flagellé se présentant sous deux formes.

#### a) Forme amastigote :

Immobile intracellulaire dans les macrophages, ou extracellulaire après éclatement de ces derniers. Elle est retrouvée chez l'homme et l'hôte vertébré. Elle est ovoïde de 2 à 5  $\mu$ , possède un noyau et une forme en bâtonnet juxtaposée : le Kinétoplaste est bien visible après coloration au M.G.G.

#### b) Une forme promastigote :

Retrouvée chez l'insecte vecteur (tube digestif) et les milieux de culture (N.N.N, R.P.M.I, C.C.S) c'est une forme allongée mesurant 10-25  $\mu$  de long/ 4 à 5  $\mu$  de large, très mobile grâce à une flagelle antérieure. Elles se multiplient par scissiparité.

### Le Vecteur :

Le phébotome est un diptère nématocère appartenant à la famille des psychodidae. Il possède deux ailes velues, petite taille et mesure (2 – 4 mm de long) de couleur jaune paille. La femelle est hématophage, elle pond des œufs sur le sol. Les larves terricoles exigent pour leur développement de la chaleur, de l'humidité et de l'obscurité. Plus 600 espèces existent seule une 50 sont incriminées dans la transmission des leishmanioses.

En Algérie *Phlébotomus perniciosus* ♀ est le principal vecteur de la Leishmaniose viscérale et *P. papatasi* ♀ pour *L. cutanée*. Ces 2 espèces sont très anthropophiles.

*P. perflivius* - l - C du nord.

*Phlébotomus perflivius* ♀ est le vecteur de *L. cutanée* du Nord.

### Le Réservoir :

L'homme peut être → *Kala Azar* Indien.

Chien domestique → Leishmaniose viscérale infantile (Bassin méditerranéen, Amérique latine, et du Sud, Extrême Orient).

### Rongeur et canidés sauvages

Leishmaniose cutanée et cutanéomuqueuse.

En Algérie :

- Chien → Leishmaniose viscérale
- Rongeurs sauvages (*Psammomys obesus*, *Meriones Shauri Wi*) → Leish. Cutanée
- *L. cutanée* du nord – chien



Cycle évolutif :

Chez les vertébrés et en particulier chez l'homme le leishmanies s/f d'amastigotes se multiplient par scissiparité dans les cellules histio-monocytaires qu'elles distendent les macrophages. La cellule hôte finit par éclater, libérant des parasites qui pénètrent aussitôt dans les nouvelles cellules saines. Le phlébotome♀ s'infeste en piquant un homme ou un animal malade et en absorbant ainsi des monocytes sanguins et histiocytes dermiques parasités. Les formes amastigotes au niveau de l'intestin des vecteurs se transforment au bout d'une semaine environ en forme psomastigote qui remontent vers les glandes salivaires du phlébotome s/f de promastigotes métacycliques infestants. Lors du repas sanguin le vecteur régurgite ces dernières dans la plaie de piqure. Parfois c'est l'écrasement du phlébotome qui libère les parasites (cas de transmission exceptionnelle : transfusion, vénérienne).

Répartition géographique :

- Foyer méditerranéen : L.V et L.C.
- Foyer Indien : Inde – Pakistan – Bangladesh – Sri Lanka – Birmanie – Thaïlande – et accessoirement Indochine – Indonésie : L. viscérale (kala Azar).
- Foyer chinois : L. viscérale + L. cutanée
- Foyer Asie centrale : Iran – Afghanistan – Asie centrale et Méridional Russe → L. cutanée + L. viscérale.
- Foyer d'Afrique tropicale : Tchad – Congo – Soudan – Ethiopie – Kenya – Sénégal – Mali.
- Foyer Sud Américain : Leishmaniose cutanée et cutanéomuqueuse et L. viscérale.
- En Algérie L. viscérale à *Leishmania infantum* sévit dans les régions humides et sub humides, les foyers les plus actifs à l'Est sont : la Wilaya de T.Ouzou, Bouira, Bejaia, Bumerdes, Sétif, Constantine, Blida, Chlef et Tlemcen à l'ouest.
- L. cutanée à L. ; major en Algérie les zones d'endémie sont les régions arides et semi arides : Biskra, Boussaada, Abadla, Bechar M'sila – Ksar – Chelala – Ghardaï – Barika .....
- Depuis quelques temps, on retrouve la Leishmaniose cutanée du Nord (Tenès, Lakhdaria, Tizi Ouzou....)
- à l' *infantum* mon 24 et mon 80.

Symptomatologie :Le Kala Azar Indien :

C'est la 1<sup>er</sup> forme de Leishmaniose viscérale décrite en Inde en 1903 par Leishman et Doovan. Il s'agit d'une anthroponose due à *L. donovani*. L'homme est le seul réservoir du parasite. Inde, Chine, Af. noire et Amérique du sud. Le début est brutal chez l'enfant, marqué par des accès fébriles.

En période d'état, elle se traduit par une fièvre élevée, anarchique qui s'accompagne d'une spléno-hépatomégalie avec des signes cutanés de type de taches hyper pigmentées et des nodules riches en parasites d'où le nom de « Fièvre noire » attribuée à cette forme.

L'évolution est habituellement mortelle en quelques mois ou années.



▪ La leishmaniose viscérale infantile:

Elle touche généralement le nourrisson et le jeune enfant, mais on observe cependant de nombreux cas chez l'adulte immunodéprimé.

Son incubation dure un à 2 mois, parfois d'avantage.

En période d'état, la fièvre est constante « folle » anarchique, désarticulée avec souvent plusieurs clochers dans la journée, rebelle à tous les traitements. Pâleurs qui traduit anémie, amaigrissement des membres et du thorax qui contracte avec l'augmentation de volume de l'abdomen.

- Hépto-splénomégalie importante type III, IV.

- Laboratoire : - vs  $\nearrow$ , hyper  $\gamma$   $\nearrow$  hypergammaglobulinémie

- Anémies – Leucopénie – Neutropénie

- Hypoplaquetose.

c) Leishmaniose cutanée :

Leishmaniose cutanée de l'ancien monde : Bouton d'orient. Clou de Biskra, Bouton du Nil, de Dehli, de Jericho, s'observe à tout âge. Caractérisé par la Leishmaniose cutanée zoonotique rurale.

La lésion est unique ou multiple indolore, à type d'ulcération recouverte par une croûte épaisse adhérente au fond de la lésion, une réaction inflammatoire autour du bouton avec adénopathies satellites peut s'observer.

L'évolution est entrecoupée par des épisodes de surinfection. La guérison laisse une tâche hyper pigmentée indélébile.

Nodules de Lézard.

▪ Leishmanioses cutané urbaine anthroponotique :

Elle est due à *L. tropica*, elle détermine une lésion dite sèche riche en parasites.

▪ Leishmanioses cutané-muqueuses du nouveau monde :

Elles affectent essentiellement les travailleurs des plantations d'Amérique latine et les forestiers (les gommiers ou « chieleros »). On décrit trois aspects :

- Forme UTA : nodule ulcéro-croûteux qui peut guérir en quelques mois, mais prend souvent un aspect humide, extensif, creusant (face → nasales ...).

- Forme Espudia : métastases tant cutanées que muqueuses (nez, l'oropharynx, œsophage ...)

▪ Leishmaniose tégumentaire diffuse :

Rare, réalise une atteinte progressive disséminée de la totalité des téguments.



DIAGNOSTIC :

↗ - vs ↗ - Anémie - Protidémie (test au formol) → Leishmaniose viscérale

Examen direct :

- Prélèvement

⎧ Ponction de moelle osseuse - Rate ...  
Sang  
Cutané

- M.G.G → f. amastigote

- Culture → N.N.N, C.C.S, R.P.M.I ⇒ f. promastigotes.  
→ f. promastigote

Examen indirect :

- séroimmunologie → Leishmaniose viscérale

○ utiliser : I.F.I, E.L.I.S.A, Western Blot et P.C.R.

TRAITEMENT :Sels pentavalents d'antimoine :

- Antimoniate de N - methyl glucantime : Glucantime pdt 30 j

- Sodium stibogluconate : Pentostam.

50 à 100 mg/j en I/M en cure de 15 j.

Pentamidine : Lomidine

2 - 3 mg / kg 6 à 8 Inj espacées de 48h

Amphotéricine B : Fungizone

I/V lente à 1 mg/kg/j

Prophylaxie :

est difficile à réaliser du fait de la multiplicité des animaux réservoirs et l'existence de quelques souches de Phlébotomes résistants aux insecticides.

Prophylaxie individuelle :

Moustiquaires

Pommades répulsives.

Prophylaxie collective :

Lutte contre le vecteur : épandage des insecticides efficaces à effet permanent en extra et péri domiciliaire.

Lutte contre le réservoir : rougeurs, chiens errants.



ESPECES	CARACTERISTIQUES DE LEISHMANIOSE	ZONES ENDEMIQUES
ANCIEN MONDE		
<i>L. aethiopica</i>	Cutanée Cutanée diffuse Cutanée muqueuse zoonotique	Afrique de l'est
<i>L. donovani</i>	Viscérale Kala azar et PKDL anthroponotique	Afrique de l'est Inde
<i>L. infantum</i>	Viscérale zoonotique	Afrique du nord Asie du sud-ouest Chine Europe
<i>L. major</i>	Cutanée Zoonotique	Afrique Asie du sud ouest Bassin méditerranéen
<i>L. tropica</i>	Cutanée/ récidivante Anthroponotique Urbaine viscérale	Afrique Asie du Sud Ouest Bassin méditerranéen
Nouveau monde		
Complexe <i>L. braziliensis</i>	Cutanée Cutanée muqueuse zoonotique	Amérique latine*
<i>L. chagasi</i> / <i>infantum</i>	Viscérale zoonotique	Amérique latine
Complexe <i>L. mexicana</i>	Cutanée et cutanéomuqueuse (rarement) zoonotique	Amérique latine

Figure 1 : Les principales espèces du genre *Leishmania* distribution géographique, caractéristiques cliniques et épidémiologiques.